MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10/599008 APPLICANTI(S)

PILINO DATE

CLAIMS

	AS FILED		AFTER CAMENDMENT		AFTER 1"AMENDMENT		LAIMS	AS FILED		AFTER AF			
	IND.	DEP.	IND.		IND.	DEP.		IND.	DEP.	LYWE	THAIRDH	2 MANIE	rer Hdment
		-			*********		51	ALVD.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
2	<u> </u>						51 52 53					***********	-
3							53		,	1,000			-
-5							54			***********			-
6					·	******	55	****				***************************************	***************************************
7					*****************		<u>86</u>			~~~~	-		**************
- <u>8</u>		****************				*********	58	***************************************					1.
10		******			<u></u>		59	7	·		*******		-
11						********	60						
12				1			61					·	****
13	 		· ·				63						
15							64.			-			
16							65 66				· ·		
17							67						
18 19]					68						
20							69			-			;
20 21							70 71						
22 23							72						
<u> 23</u> 24							73						
25 26		-			`		74 75						
<u> 26</u> 27		·					76					.	
28							77 78						
28 29							78 79						
30 31							. 80			i .	·····		
32			~				. 81						
33							82 83						
34							84						
35· 36							85				· · · ·	3 .	
37 38							86 87						
38							88						
39 40													
41							90						
42							89 90 91 92						
43							93].			 :	
44 45	<u></u>						94 95						
46			 -				25						
47							96 27					 -	 ,
48.			·····				98			· -	 j-	<u>-</u> - ·	
49 50							99		10			·	
TOTAL IND.							100						
POTAL DEP		4	13	4		#	тоталько.	اجــــا	*		4		#
	***************************************	41		42	***************************************	A .	TOTALBER	-	◆ ■:	-	44	د د مطبوب و پیورو	4
CLAMA			14		<u></u>		CLAIMS.						
Mo-ne	(REY: 11/04)	****	····	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					U.B. DEPART Palent and Ty	MENT of CO	mmerce H		
					,	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			······································				